

## **Kirurgisk behandling minskar risken för hög opioidkonsumtion två år efter operation jämfört med konservativ behandling - en retrospektiv registudie av 10 612 individer med tumbasartros**

Malin Zimmerman<sup>1,2</sup>, Raquel Perez<sup>2,3</sup>, Juan Merlo<sup>3</sup>, Lars B Dahlin<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Ortopedkliniken Helsingborgs Lasarett, <sup>2</sup> Institutionen för translationell medicin - handkirurgi, Lunds Universitet, <sup>3</sup> Institutionen för kliniska vetenskaper - socialepidemiologi, Lunds universitet

Syfte: Att jämföra opioidkonsumtion mellan konservativt och kirurgiskt behandlade individer med tumbasartros under två år.

Metod: Data från en kombinerad databas baserad på nationella register (Nationella Patientregistret, Dödsorsaksregistret, Läkemedelsregistret och Statistiska Centralbyrån) användes. Individer med tumbasartros som diagnosticerats mellan 2010 och 2015 inkluderades, och opioidkonsumtionen jämfördes mellan individer som fått kirurgisk behandling och individer som fått konservativ behandling med hjälp av multinomiala regressioner.

Resultat: Vi identifierade 10 612 individer med tumbasartros bosatta i Sverige vid den 31 december 2010. Under studieperioden behandlades 1 407 individer kirurgiskt och 9 205 individer fick konservativ behandling. I den multinomiala regressionen var kirurgisk behandling under det första året förknippad med högre låg-måttlig (1-2 recept) opioidkonsumtion (relativ risk rR 4,15 (95% CI 3,60-4,80)) och hög (>2 recept) konsumtion (rR 2,72 (2,18-3,40)). Under det andra året var kirurgisk behandling inte förknippad med låg-måttlig konsumtion, RR 1,00 (0,84-1,20), men var associerad med en lägre risk för hög konsumtion (RR 0,70 (0,56-0,88)).

Slutsatser: Kirurgisk behandling för tumbasartros är associerad med en lägre risk för hög opioidkonsumtion under det andra året efter operation jämfört med konservativ behandling.